恒口示范区中心医院（汉滨区第二医院）

公开招聘报名表

 报名序号： （由工作人员填写）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘单位 |  | 应聘岗位 |  | 照片 |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 性别 |  | 民 族 |  | 职称 |  |
| 联系地址 |  | 联系电话 |  |
| 教　育　背　景 |
|  项目学历 | 毕业学校 | 专业 | 毕 业时 间 | 学 历 | 学位 | 备注 |
| 第一学历 |  |  |  |  |  |  |
| 最高学历 |  |  |  |  |  |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 |
| 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人承诺：以上所填信息绝对真实，如有弄虚作假，取消资格，责任自负。** 本人签字：　　　　　　　 |
| 资格审核意见 |  审查人： 年 月 日 |

注：表中学历、所学专业、学位、资格”均应与毕业证、学位证、资格证一致；